



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SAFIRA DELFIN LARA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Obras y Servicios** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Safira Delfin Lara**

Correo electrónico institucional: **SAFIRA.DELFIN@GMAIL.COM**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestria en Sistemas de Calidad**

Institución educativa: **Universidad Autonoma de Guadalajara**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **15 de Febrero de 2021**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Obras y Servicios**

Área de adscripción: **Direccion General de Administracion y Finanzas**

Empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Personal de Honorarios**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo en el Seguimiento de Tramites y Procedimientos Administrativos Para la Atencion de Solicitudes**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2020**

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Calle: **rio Churubusco**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1155**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Carlos Zapata Vela**

Código postal: **08040**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55576414**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Instituto Mexicano del Seguro Social**

Área de adscripción / Área: **Delegación Tabasco**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdelegada a**

Especifique función principal: **Otro - Afiliación Vigencia de Trabajadores y Recuperacion de Cuotas Obras Obrero Patronales**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2016**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

---

### Ingresos netos del declarante

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)  
(Cantidades netas después de impuestos): **339,072.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **339,072.00**